



IGAZOLÁS

IGAZOLÁS A MINDENNAPOS TESTNEVELÉSRŐL VALÓ FELMENTÉSRE

Tanuló neve:

Osztálya:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Sportága:

Sportegyesületének neve:

Egyesület működésének címe (edzések helyszíne):

Tanuló edzéseinek időpontjai:

Edző neve és telefonszáma:

Igazolom, hogy fent nevezett tanuló az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

.....

Edző aláírás , ph.

Igazolom, hogy gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskolai mindennapos testnevelés + 2 órája alól felmenteni szíveskedjék.

Osztályfőnök aláírás

Szülő aláírás

Testnevelő tanár

Igazgató